様式１

タンクレス洗浄便器設置承諾書

年　　月　　日

（あて先）
　松戸市水道事業管理者

申　込　者

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

指定給水装置工事事業者

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

設置場所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

タンクレス洗浄便器を設置するにあたり、下記のとおり承諾します。

記

１．逆流防止のため、量水器二次側に逆流防止弁を設置します。
２．タンクレス洗浄便器の取扱説明書に記載されている内容を熟知し、給水装置工事事業者等から説明された注意事項を遵守します。
３．タンクレス洗浄便器の逆流防止装置が確実に機能しているかの確認のため、製造者等による定期点検を行います。
４．修繕等を行う場合は、他の給水栓に影響のないよう対処し速やかに行います。
５．譲渡等による給水装置の所有者の変更があった場合は、本内容を継承します。